Kraków,......................................

data

**Zgoda**

Wyrażam zgodę na objęcie funkcji promotora / promotora pomocniczego Pana / Pani ……………………………………………..…………………………………………………………

(imię i nazwisko kandydata do stopnia naukowego doktora)

oraz oświadczam, że spełniam wymogi stawiane osobie promotora określone w art. 190 ust. 4 i 6 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce.

...............................................

**Imię i nazwisko** (czytelnie)

...............................................

**Podpis**